



Learning Solutions  
ISV/Software Solutions  
Information Worker Solutions  
Networking Infrastructure Solutions

## DOMANDA DI AMMISSIONE AL MASTER DI ALTA FORMAZIONE

### “DIGITAL FORENSICS Esperto in Investigazioni Digitali” (IDF)

E' necessario trasmettere la presente **domanda di partecipazione corredata da Curriculum Vitae** alla Dr.ssa Alessia Ventrella Via G. Amendola 162/1 c/o Executive Center 70126 Bari – [segreteria@studiodelta.it](mailto:segreteria@studiodelta.it) a cui seguirà convocazione per le prove previste

<b>Dati Personali :</b>		
Nome e Cognome:		
Indirizzo di residenza		
Città	Cap:	Prov.:
C.F.:		
Tel./Cell.	E-Mail:	
Laurea:	Voto	
Data e Luogo di Nascita		

**Intendo richiedere Borsa di Studio in seno al POR 2007-2013 Regione Puglia “Ritorno al Futuro”:**

**SI**                       **NO**

Il sottoscritto ..... chiede l'ammissione al Master di Alta Formazione “Digital Forensics - Esperto in Investigazioni Digitali” – e dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso completa visione del progetto formativo nei contenuti, modalità e tempi e di essere in possesso dei prerequisiti indicati. **La presente domanda non mi vincola alla partecipazione al Master** ed a seguito colloquio, in caso di ammissione, avrò la facoltà senza obbligo di formalizzare iscrizione entro i termini previsti.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato che le informazioni raccolte saranno inserite nella vostra banca dati e utilizzate esclusivamente per scopi amministrativi e gestionali nonché per l'invio gratuito di documentazione inerente attività formative e non saranno cedute a terzi. Ai sensi del D.Lgs. 196/03 - Nuovo Codice Privacy e successive modifiche o integrazioni, autorizzo pertanto espressamente il trattamento dei dati su indicati e qualora desiderassi la cancellazione o variazione degli stessi dati mi impegno a scrivere alla casella e-mail [info@studiodelta.it](mailto:info@studiodelta.it) o a Studiodelta srl all'indirizzo Via G. Amendola 162/1 70126 Bari – Trattamento Dati.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**Allego alla presente copia di un valido documento d'identità e CV.**



Rev. 15/04/2008

**Centro di Formazione e Certificazione Informatica Studiodelta s.r.l.** – Via G. Amendola 162/1 70126 Bari – Executive Center  
Tel. 080.546.18.60 Fax 080.546.18.78 E-mail: [info@studiodelta.it](mailto:info@studiodelta.it) Sito web: [www.studiodelta.it](http://www.studiodelta.it)

Tutti i marchi sono registrati ed è vietata la duplicazione, utilizzo e diffusione del presente materiale senza apposita autorizzazione.

10/12/2008